



| Maintenance Work Order / Orden de Trabajo de Mantenimiento |                                                                               |                      |                    |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| Work Order No. / No. Orden Trabajo                         | 1325986 WM                                                                    | Re-Print             |                    |
| Start Date / Fecha Inicio                                  | 15/07/24                                                                      | Priority / Prioridad | 3                  |
| Counter Reading / Lectura Medidor                          |                                                                               | WO Type / Tipo Orden | PM Orders          |
| Category Code / Código Categoría                           | -.<br>008-Generator<br>-.<br>Care & Maint Preservation Equip./Asset Condition | Status / Estado      | WO Completed       |
|                                                            |                                                                               | Supervisor           | Tactical GS&LT Sup |

| Asset General Information. / Información General Activo |                              |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|
| Asset No. / No. Activo                                  | GSB-0000-603 GS260           |
| Manufacturer / Fabricante                               | PRAMAC                       |
| Model Desc. / Desc. Modelo                              | Generator Pramac GSW80P Mina |
| P&ID                                                    | P&ID                         |
| Parent / Padre                                          | GS Generators                |
| Warranty / Garantia                                     | NO                           |

## Description of problem in Work Request. / Descripción del Problema

1. Perform service PM8

## Work Order Parts / Lista de Partes

| JDE Number / Número JDE | Spare Description / Descripción de la Parte | Op No./No.O2 | Qty / Cant. | Unit / Unidad |
|-------------------------|---------------------------------------------|--------------|-------------|---------------|
| 5311625                 | OIL FILTER,ENG                              |              | 1.000       | EA            |
| 5614670                 | FILTER,SEPARATOR,WATER/FUEL                 |              | 1.000       | EA            |
| 5619221                 | SEPARATOR,FUEL/WATER, SPIN-ON               |              | 1.000       | EA            |
| 5605326                 | FILTER,AIR,PRIMARY,RADIAL SEAL              |              | 1.000       | EA            |

## Equipment and Instructions / Equipo e Instrucciones

Perform service PM8

Perform service PM8

## Tooling / Herramientas

| JDE Number / Número JDE | Spare Description / Descripción de la Parte | Qty / Cant. | Unit / Unidad |
|-------------------------|---------------------------------------------|-------------|---------------|
|-------------------------|---------------------------------------------|-------------|---------------|

## Labor Allocated / Descripción Mano Obra

| Crew Size / No. Personas | Work Center / Centro de Trabajo | OPS / Sec. Op | Est. Hours / Horas Est. |
|--------------------------|---------------------------------|---------------|-------------------------|
| 2                        | STAE Auto Electrician           | 10.00         | 8.00                    |

## Timesheet / Hoja de Tiempo

| Employee JDE Code / Código JDE Empleado | Name / Nombre | Initial / Iniciales | OPS / Sec. Op | Act. Hours /H. Actual |
|-----------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|-----------------------|
|-----------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|-----------------------|

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 1 of / de 3

| Maintenance Work Order / Orden de Trabajo de Mantenimiento |                                                                                  |                      |                       |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Work Order No. / No. Orden Trabajo                         | 1325986 WM                                                                       | Re-Print             |                       |
| Start Date / Fecha Inicio                                  | 15/07/24                                                                         | Priority / Prioridad | 3                     |
| Counter Reading / Lectura Medidor                          |                                                                                  | WO Type / Tipo Orden | PM Orders             |
| Category Code / Código Categoría                           | -.<br>008-Generator<br>-.<br>Care & Maint Preservation<br>Equip./Asset Condition | Status / Estado      | WO Completed          |
|                                                            |                                                                                  | Supervisor           | Tactical GS&LT<br>Sup |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| Complete values / Completa estos valores:                    |  |
|--------------------------------------------------------------|--|
| Actual Start Date of Job / Fecha Real de Inicio de Trabajo   |  |
| Actual Start Time of Job / Hora Real de Inicio de Trabajo    |  |
| Actual Finish Date of Job / Fecha Real de Termino de Trabajo |  |
| Actual Finish Time of Job / Hora Real de Termino de Trabajo  |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Failure / Falla     |  |
| Analysis / Análisis |  |
| Solution / Solución |  |

| Comments / Comentarios                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 14,669 hrs<br>Taller de Dewatering<br><br>Mantenimiento Preventivo<br><br>Operativo |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 2 of / de 3

|                                               |                |
|-----------------------------------------------|----------------|
|                                               |                |
| WO Raised by: / Orden Creada por:             | SHASKYA AGUERO |
| WO Raised Date: / Fecha Creacion Orden:       | 07/07/2024     |
| Work Completed by: / Trabajo Completado por:  |                |
| Supervisor Review: / Revision del Supervisor: |                |
| Date Completed / Fecha completada:            |                |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

This page intentionally left blank.

## Cobre Panamá

| Maintenance Work Order / Orden de Trabajo de Mantenimiento |                                                  |                      |                     |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| Work Order No. / No. Orden Trabajo                         | 1325986 WM                                       | Original Copy        |                     |
| Start Date / Fecha Inicio                                  | 15/07/24                                         | Priority / Prioridad | 3                   |
| Counter Reading / Lectura Medidor                          | 14,669 hrs                                       | WO Type / Tipo Orden | Orden de emergencia |
| Category Code / Código Categoría                           | 008-Generator                                    | Status / Estado      | OT Programada       |
|                                                            | Care & Maint Preservation Equip./Asset Condition | Supervisor           | Tactical GS&LT Sup  |

| Asset General Information. / Información General Activo |                              |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|
| Asset No. / No. Activo                                  | GSB-0000-603 GS260           |
| Manufacturer / Fabricante                               | PRAMAC                       |
| Model Desc. / Desc. Modelo                              | Generator Pramac GSW80P Mina |
| P&ID                                                    | P&ID                         |
| Parent / Padre                                          | GS Generators                |
| Warranty / Garantia                                     | NO                           |

| Description of problem in Work Request. / Descripción del Problema |                     |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1.                                                                 | Perform service PM8 |

| Work Order Parts / Lista de Partes |                                             |              |             |               |
|------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|-------------|---------------|
| JDE Number / Número JDE            | Spare Description / Descripción de la Parte | Op No./No.02 | Qty / Cant. | Unit / Unidad |
| 5311625                            | OIL FILTER,ENG                              |              | 1.000       | EA            |
| 5614670                            | FILTER,SEPARATOR,WATER/FUEL                 |              | 1.000       | EA            |
| 5619221                            | SEPARATOR,FUEL/WATER, SPIN-ON               |              | 1.000       | EA            |
| 5605326                            | FILTER,AIR,PRIMARY,RADIAL SEAL              |              | 1.000       | EA            |

| Equipment and Instructions / Equipo e Instrucciones |                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------|
|                                                     | Perform service PM8 |
|                                                     | Perform service PM8 |

| Tooling / Herramientas  |                                             |             |               |
|-------------------------|---------------------------------------------|-------------|---------------|
| JDE Number / Número JDE | Spare Description / Descripción de la Parte | Qty / Cant. | Unit / Unidad |
|                         |                                             |             |               |

| Labor Allocated / Descripción Mano Obra |                                 |               |                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------------------|
| Crew Size / No. Personas                | Work Center / Centro de Trabajo | OPS / Sec. Op | Est. Hours / Horas Est. |
| 1                                       | STAE Auto Electrician           | 10.00         | 4.00                    |

| Timesheet / Hoja de Tiempo              |               |                     |               |                       |
|-----------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|-----------------------|
| Employee JDE Code / Código JDE Empleado | Name / Nombre | Initial / Iniciales | OPS / Sec. Op | Act. Hours /H. Actual |
|                                         |               |                     |               |                       |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:





| Maintenance Work Order / Orden de Trabajo de Mantenimiento |                                                  |                      |                     |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| Work Order No. / No. Orden Trabajo                         | 1325986 WM                                       | Original Copy        |                     |
| Start Date / Fecha Inicio                                  | 15/07/24                                         | Priority / Prioridad | 3                   |
| Counter Reading / Lectura Medidor                          |                                                  | WO Type / Tipo Orden | Orden de emergencia |
| Category Code / Código Categoría                           | 008-Generator                                    | Status / Estado      | OT Programada       |
|                                                            | Care & Maint Preservation Equip./Asset Condition | Supervisor           | Tactical GS&LT Sup  |

|       |                |     |  |  |
|-------|----------------|-----|--|--|
| 42101 | Tomás Pérez    | T.P |  |  |
| 30510 | Daniel Mendoza | D.M |  |  |
|       |                |     |  |  |
|       |                |     |  |  |

| Complete values / Completa estos valores:                    |           |
|--------------------------------------------------------------|-----------|
| Actual Start Date of Job / Fecha Real de Inicio de Trabajo   | 15-7-24   |
| Actual Start Time of Job / Hora Real de Inicio de Trabajo    | 15:00 h.s |
| Actual Finish Date of Job / Fecha Real de Terminó de Trabajo | 15-7-24   |
| Actual Finish Time of Job / Hora Real de Terminó de Trabajo  | 17:00 h.s |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Failure / Falla     |  |
| Analysis / Análisis |  |
| Solution / Solución |  |

| Comments / Comentarios                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mantenimiento Preventivo<br>cambio aceite, filtros Revisión voltaje<br>y funcionamiento. |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 2 of / de

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|                                               |                                                                                   |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| WO Raised by: / Orden Creada por:             | SHASKYA AGUERO                                                                    |
| WO Raised Date: / Fecha Creacion Orden:       | 07/07/2024                                                                        |
| Work Completed by: / Trabajo Completado por:  |  |
| Supervisor Review: / Revision del Supervisor: | 15/7/24                                                                           |
| Date Completed / Fecha completada:            |                                                                                   |

Operativo

Nota: El equipo se encuentra sin  
Bateria y sin la tapa trasera  
que cubre el alternador AC.

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 3 of / de 3





|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold; color: blue;">6SB-603</div>                                                                                                                                             |  | <b>INFORME DE SERVICIO</b><br><b>Nota de aviso de cambio de componente / avería</b>               |  |                                                                                            | <b>W.O. #</b><br><div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; color: blue;">1325986</div> |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>SSE-PM-GEN.001</b>                                                                             |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| <b>Ubicación</b><br><div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; color: blue;">Fallon Dewahen noj</div>                                                                                                              |  | <b>Fecha</b><br><div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; color: blue;">15-7-24</div>      |  | <b>Horas</b><br><div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; color: blue;">14669</div> |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>No. de Flota</b><br><div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; color: blue;">65260</div> |  | <b>KVA</b><br><div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; color: blue;">80</div>      |                                                                                               |  |
| <b>Tipo de informe</b> <input type="checkbox"/> Servicio A <input type="checkbox"/> Servicio B <input type="checkbox"/> Standby <input type="checkbox"/> Cambio de componente <input type="checkbox"/> informe de avería |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| <b>LECTURAS DE REGISTRO</b>                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| Voltaje                                                                                                                                                                                                                  |  | Presión del aceite                                                                                |  | Refrigerante %                                                                             |                                                                                               |  |
| Hz                                                                                                                                                                                                                       |  | Temp del refrigerante                                                                             |  | Nivel DCA (0.8)                                                                            |                                                                                               |  |
| Amperios                                                                                                                                                                                                                 |  | Voltaje de carga DC                                                                               |  | Nivel Ph(5.5 to 8)                                                                         |                                                                                               |  |
| Carga Kw                                                                                                                                                                                                                 |  | Combustible                                                                                       |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| <b>SERVICIO A (300 Hrs)</b>                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| CAMBIAR                                                                                                                                                                                                                  |  | SI    NO                                                                                          |  | CAMBIAR                                                                                    |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  | SI    NO                                                                                   |                                                                                               |  |
| Aceite de motor                                                                                                                                                                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Filtro de combustible primario y secundario                                                |                                                                                               |  |
| Filtro de aceite                                                                                                                                                                                                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Filtros de refrigerante (a un intervalo de 3000 horas)                                     |                                                                                               |  |
| Filtro de aire                                                                                                                                                                                                           |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Filtro del alternador si corresponde                                                       |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| VERIFICAR / AJUSTAR / LIMPIAR                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                   |  | VERIFICAR / AJUSTAR / LIMPIAR                                                              |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| Indicadores de restricción de aire                                                                                                                                                                                       |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Interruptores y medidores de panel funcionando                                             |                                                                                               |  |
| Condición y ajuste de la correa                                                                                                                                                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Todos los sistemas de parada de seguridad funcionando                                      |                                                                                               |  |
| Niveles de refrigerante bueno                                                                                                                                                                                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Cableado Panel de control e interruptores o sensores bueno                                 |                                                                                               |  |
| Abrazadera y manguera de radiador                                                                                                                                                                                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Limpiar el alternador el alternador principal (Cuando sea necesario)                       |                                                                                               |  |
| Ventilador del radiador                                                                                                                                                                                                  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Limpiar el alternador el alternador DC (Cuando sea necesario)                              |                                                                                               |  |
| Radiador (Limpio)                                                                                                                                                                                                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Fugas de combustible / agua / aceite                                                       |                                                                                               |  |
| Comprobación de batería e terminales                                                                                                                                                                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                      |  | Fugas de gas de admisión o gas de escape                                                   |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| SERVICIO B                                                                                                                                                                                                               |  | Si se reemplazan los inyectores durante el servicio B                                             |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  | (Si se reemplaza algún inyector, complete e sección Fallas de componentes)                        |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| Realice el servicio 'A' +                                                                                                                                                                                                |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                 |  | Realice el servicio 'A' +                                                                  |                                                                                               |  |
| Engrase de los balineras del alternador                                                                                                                                                                                  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                 |  | Inyectores calibrados instalados                                                           |                                                                                               |  |
| Realizar ajustes de inyectores y válvulas                                                                                                                                                                                |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                 |  | Revise los turbos para ver si hay fugas                                                    |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| <b>Análisis de muestras de aceite</b>                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| Muestra de aceite tomada este servicio                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                           |  | Filtro de aceite abierto e inspeccionado                                                   |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                    |                                                                                               |  |
| Numero de muestra                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| Número TBN                                                                                                                                                                                                               |  | Comentarios sobre los contenidos                                                                  |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| <b>Informe aquí: fallas de componentes / componente reacondicionado / componente calibrado / averiado</b>                                                                                                                |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| Descripciones de componentes fallidos y es una unidad nueva o ReMan                                                                                                                                                      |  | Modelo / Comp. Si. No. / No de lote / No de pieza / Fabricante / Cantidad                         |  | Causa de las fallas                                                                        |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  | Garantía                                                                                   |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                    |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                    |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                    |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                    |                                                                                               |  |
| Descripciones de componentes reemplazados (nuevos o ReMan)                                                                                                                                                               |  | Número de serie. / Modelo / Fabricante                                                            |  | Acción tomada en caso de reclamación / reparación de garantía de componente defectuoso     |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| <b>Observaciones</b>                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| Técnico                                                                                                                                                                                                                  |  | Supervisor                                                                                        |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                   |  | Nombre                                                                                            |  |                                                                                            |                                                                                               |  |
| Firma                                                                                                                                                                                                                    |  | Firma                                                                                             |  |                                                                                            |                                                                                               |  |

